

Załącznik Nr 1

## FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

Dane dotyczące zamawiającego

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: **„Dostawa leków do Apteki Szpitala w Pyskowicach” - postępowanie drugie**. Numer sprawy: SP/AZP/382/11/2020, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Cena oferty na 12 miesięcy**

**Dla Zadania nr .....**

cena netto.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie: .....)

**Dla Zadania nr .....**

cena netto.....zł

(słownie: .....)

podatek VAT.....zł

cena brutto.....zł

(słownie: .....)

**Dla Zadania nr .....**

cena netto.....zł  
(słownie: .....)  
podatek VAT.....zł  
cena brutto.....zł  
(słownie: .....)

**UWAGA**

**( Oferent wpisuje numer zadania, zadań na jakie składa ofertę, pozostałe wykreśla usuwa lub pozostawia puste pola od zadań 1 do 3)**

**Termin płatności:..... dni**

**Termin dostawy od zamówienia ..... Godziny/ Dni**

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne w terminie 12 miesięcy systematycznie

Okres gwarancji .....

Uwagi do okresu gwarancji .....

Reklamacje będą załatwiane w terminie:..... dni

- sposób zgłaszania problemów w przypadku uzasadnionych reklamacji: .....

.....

.....

- załatwienie wykonania reklamacji: .....

.....

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. Oferowany przez nas leki spełniają wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z

warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

#### Dokumenty

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### Zastrzeżenie wykonawcy

.....

Inne informacje wykonawcy:

.....  
.....  
.....

.....  
(data i czytelny podpis wykonawcy)